



AYUNTAMIENTO  
DE  
ALHAURÍN DE LA TORRE  
(MALAGA)

Nº Entidad Local 01-29007-5  
C.I.F. P-2900700-B

EDIFICIO PUNTO INDUSTRIAL  
C.P. 29130  
TLF. 952 41 71 50  
FAX. 952 41 33 36

www.aytoalhairindelatorre.es  
Email: info@aytoalhairindelatorre.es

## **SOLICITUD DE LICENCIA URBANÍSTICA**

### **DATOS DEL INTERESADO**

APELLIDOS Y NOMBRE \_\_\_\_\_  
D.N.I. \_\_\_\_\_ DOMICILIO FISCAL \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ TLF \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ TLF MOVIL \_\_\_\_\_

### **DATOS DEL REPRESENTANTE (EN SU CASO) DEBERÁ ADJUNTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN + COPIA DNI**

APELLIDOS Y NOMBRE \_\_\_\_\_  
D.N.I. \_\_\_\_\_

### **DOMICILIO A EFECTOS DE COMUNICACIONES (EN CASO DE VARIACIÓN CON EL ANTES INDICADO)**

APELLIDOS Y NOMBRE \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_  
PROVINCIA \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ TLF \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

### **SITUACIÓN DE LAS OBRAS**

DIRECCIÓN COMPLETA \_\_\_\_\_  
REFERENCIA CATASTRAL \_\_\_\_\_

### **DESCRIPCIÓN DE LAS OBRAS (DETALLE DE LAS OBRAS Y PRESUPUESTO)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **TÉCNICOS INTERVINIENTES**

TÉCNICO REDACTOR DEL PROYECTO: \_\_\_\_\_  
TÉCNICOS DIRECTORES DE OBRA: \_\_\_\_\_  
TÉCNICO COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD: \_\_\_\_\_

### **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OCUPACIÓN DE  
VÍA PÚBLICA**  
Deberá aportar plano de  
la ubicación de cada  
elemento

CUBA	χ	M <sup>2</sup> de ocupación _____	Nº DE DÍAS _____
VALLAS O ANDAMIOS	χ	M <sup>2</sup> de ocupación _____	Nº DE DÍAS _____
MATERIALES	χ	M <sup>2</sup> de ocupación _____	Nº DE DÍAS _____
OTROS	χ	M <sup>2</sup> de ocupación _____	Nº DE DÍAS _____

o Se solicita el establecimiento de fianza y gestión de residuos generados por obras. **LA EMPRESA GESTORA DE RESIDUOS DEBE ESTAR DADA DE ALTA EN ESTE MUNICIPIO.**

**EL FIRMANTE DECLARA SER CIERTOS LOS DATOS ARRIBA DECLARADOS.**

FDO. D. \_\_\_\_\_